令和８年度 岬町職員採用試験　受験申込書(※必ず両面印刷して下さい)

令和９年３月１日採用予定

写真貼付欄 (1) 申込みの際は，必ず写真を貼ってください。 (2) ３か月以内に撮影した上半身・脱帽・正面のもの (縦4.5㎝×横3.5㎝)	1 試験職種	※受験番号	
	保健師 (※受験する職種を〇で囲んでください。)	フリガナ	
		2 氏名	(性別　　) ※性別欄は任意記載で、未記載とすることも可能です。
		3 生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生まれ 令和９年３月１日現在の年齢（　　歳）

4 現住所	〒　　－			
5 電話	自宅	(　　－　　－　　)	E－mail	
	携帯	(　　－　　－　　)		

6 学歴 (卒業等の区分は〇で囲ってください。)	学校名	学部学科	在学期間
	中学校		年　月　卒業
			平成・令和　年　月　入学 平成・令和　年　月　卒業・卒業見込・中退
			平成・令和　年　月　入学 平成・令和　年　月　卒業・卒業見込・中退
			平成・令和　年　月　入学 平成・令和　年　月　卒業・卒業見込・中退
			平成・令和　年　月　入学 平成・令和　年　月　卒業・卒業見込・中退

7 職歴 (雇用形態は該当するものを〇で囲ってください。)	在職期間	勤務先名称	雇用形態	職務内容
	平成・令和　年　月 ～ 平成・令和　年　月		正規 ・ 非正規	
	平成・令和　年　月 ～ 平成・令和　年　月		正規 ・ 非正規	
	平成・令和　年　月 ～ 平成・令和　年　月		正規 ・ 非正規	
	平成・令和　年　月 ～ 平成・令和　年　月		正規 ・ 非正規	
	平成・令和　年　月 ～ 平成・令和　年　月		正規 ・ 非正規	

8 資格免許 (取得の区分は該当するものを〇で囲ってください。)	名称	取得年月日	名称	取得年月日
		平成・令和　年　月 取得・見込		平成・令和　年　月 取得・見込
		平成・令和　年　月 取得・見込		平成・令和　年　月 取得・見込
		平成・令和　年　月 取得・見込		平成・令和　年　月 取得・見込

上記の事項は事実と相違ありません。　　(この欄は，必ず自署してください。)

令和　　年　　月　　日　　氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【記入上の注意】
1　記載事項に事実と異なることが判明した場合は、合格を取り消すことがあります。
2　記入に当たっては、黒のボールペンを用いて、楷書でていねいに記入してください。
3　受験番号欄には記入しないでください。
4　現住所は番地、方書及び室番号まで正確に記入してください。
5　免許・資格欄には、自動車運転免許・英語検定等を記入してください。また、資格証等の写しも添付してください。

自己ＰＲシート

※受験番号	受験職種　（受験する職種を〇で囲んでください。）	ふりがな	
	保　健　師	氏　名	

1　地方公務員を志望し、なおかつ岬町を希望する理由は何ですか（岬町であなたが取組んでみたい仕事・分野、熱意も含めてご記入ください）。

2　岬町に足りないと思うことは何ですか。また、それを補って貢献できるあなたの能力は何ですか。

3　あなたの長所と短所を簡潔に教えてください。

（長　所）　　（短　所）

4　学生時代に所属したクラブ・サークルは何ですか。　（所属していなかった場合は「なし」と記入してください。）

	（名称等）	（そこでの活動状況・実績等）
（高　校）		
（大学等）		

5　学業等で今までに打ち込んだこと、また、それから得たものは何ですか。

6　自己ＰＲをしてください（例えば、学業で優秀な成績であるとか、英会話や韓国語等の語学が得意であるとか、これだけは他の人に負けないという自信のあることなど、任意で成績証明書等を添付していただいても結構です）。

7　あなたの就職活動の状況について教えてください。（岬町以外の志望先は、この選考であなたの合否に一切影響を与えるものではありませんので、正確に記入してください。）

①公務員関係　　②民間企業等

※受験番号欄には記入しないでください。